



STATE OF WASHINGTON
**DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH
SERVICES**
WORKING CONNECTIONS CHILD CARE (WCCC)

Дата: _____

МЕСТНЫЙ ОФИС

НОМЕР ДЕЛА

**IN-HOME/RELATIVE PENDING LETTER
WCCC APPLICATION PART 2**

**ПИСЬМО ОТНОСИТЕЛЬНО НАХОДЯЩЕГОСЯ НА РАССМОТРЕНИИ ЗАЯВЛЕНИЯ НА
ПОСОБИЕ ДЛЯ ОПЛАТЫ УХОДА ЗА ДЕТЬМИ НА ДОМУ/УХОДА ЗА ДЕТЬМИ,
ПРЕДОСТАВЛЯЕМОГО РОДСТВЕННИКОМ
ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ В ПРОГРАММУ WCCC, ЧАСТЬ 2**

Вы попросили Отдел Социального Обслуживания и Здравоохранения (DSHS) помочь вам оплачивать уход за детьми, предоставляемый либо:

1. Взрослым, приходящим к вам домой, чтобы предоставлять уход; или
2. Родственником, имеющим на это право, дома у этого родственника.*

Чтобы вам утвердили уход за детьми, Вы должны:

- Заполнить и подписать прилагаемую форму заявления в WCCC, Часть 2. Не оставляйте незаполненных граф. Человек, предоставляющий уход, также должен подписать эту форму.
- Попросить человека, предоставляющего уход, заполнить форму «Разрешение на проведение проверки на преступное прошлое». Если ЛЮБАЯ графа будет оставлена незаполненной или частично заполненной, эта форма будет возвращена необработанной, и это задержит получение пособия. Если какой-либо пункт неприменим к вашей ситуации, напишите «никакой». Обработка может занять от двух до трех недель.
- Если человек, предоставляющий уход, является родственником*, имеющим на это право, и предоставляет уход у себя дома, то все лица, проживающие в его доме, в возрасте 16 лет или старше также должны заполнить форму «Разрешение на проведение проверки на преступное прошлое». Если вы выберете такой вид ухода за детьми, вы должны будете попросить дополнительные формы.
- Представить копию карточки социального обеспечения человека, предоставляющего уход.
- Представить копию удостоверения личности человека, предоставляющего уход, с фотографией. Это может быть копия водительских прав человека, предоставляющего уход. Если удостоверение личности с фотографией содержит устаревшую информацию, пожалуйста, представьте подтверждение его нынешнего адреса, например, копию недавно полученного счета на его имя.

Если у вас есть вопросы, позвоните нам, пожалуйста, по нижеуказанному телефону.

Имя работника: _____ Номер телефона/факса: _____

* Родственник, имеющий право предоставлять уход, это бабушка, дедушка, тетя, дядя, прабабушка или прадедушка, двоюродная тетя или двоюродный дядя ребенка, взрослый(ая) брат/сестра ребенка, не живущие в семье ребёнка, или член племени ребенка в соответствии с Главой 7415 RCW.